

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com  
Prise en charge : pec@mupras.com  
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



NO: 22986

## Déclaration de Maladie : N° P19-0017969

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5917 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : Benadada Soumya Date de naissance : 12/07/58  
Adresse : 600 Route del palda Apt 332  
Tél. : 0661 10 06 17 Total des frais engagés : 600 + 311,80 = 911,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/12/2019  
Nom et prénom du malade : BENADADA Soumya Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : 28 mai 1977  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.


Fait à : casablanca

Le : 19/12/2019

Signature de l'adhérent(e) :



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
19/12/2019		300 x 300 = 600		

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie LAKHMIRI Docteur en Pharmacie 400, Route d'El Jadida CASABLANCA Tel: 022.98.86.97-Fax: 022.98.24.76	19/12/19	311,85

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

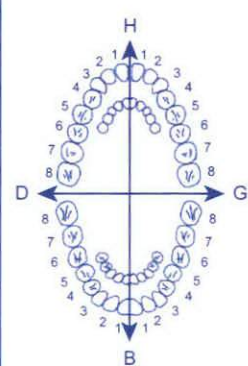
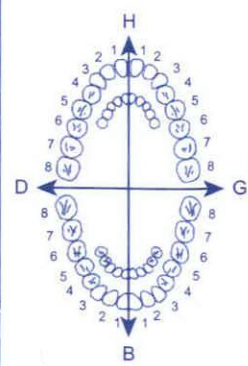
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'O

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور عبد الحق مودن

Docteur Abdelhak Mouden

Spécialiste

Médecine Physique - Ostéopathie.

Podologie - Mésothérapie.

Traumatologie du Sport

Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de la Société Française d'Ostéopathie

119, شارع بوركون - إقامة فنيسيا - الدار البيضاء

119, Avenue de Bourgogne - Résidence venezia - Rez de chaussée, Casablanca

Tél.: 05 22 27 85 61 / 05 22 29 76 97 - Fax : 05 22 20 94 44

E-mail : osteopathecasablanca@gmail.com / Site web : www.osteopathe-casablanca.com

INP 091113860

19/12/2019.

BENDANA Soumaya

14h30

1/ ESUA.

200g.

115.

115.

37.5

2/ Du oral

typ artj. (log)

130.50

3/ FENTA - Skin gel chauffé

1 gyl

2215

T. 311.80

4/ Oculos

115



Pharmacie MMOSAS  
Hind LAHMIRI  
Docteur en Pharmacie  
400, Route d'El Jadida  
CASABLANCA  
Tél: 022.98.86.97-Fax: 022.98.24.76

Pharmacie MMOSAS  
Hind LAHMIRI  
Docteur en Pharmacie  
400, Route d'El Jadida  
CASABLANCA  
Tél: 022.98.86.97-Fax: 022.98.24.76



Dr. Abdelhak MOUDEN  
Médecin Reeducateur - Podologue  
119, Bd Bourgogne - Casablanca  
Tél: 0522 27 85 61 / 29 76 97  
Fax: 0522 20 94 44

استعمال ديوكسول \* كمسكن للألم في بعض الأحيان.  
في الدم

م أو صيدليكم على أي علاج آخر تأخذونه

مرضعة. في حالة إكتشاف الحمل أثناء العلاج

على العموم يتعين خلال الحمل أو الرضاعة إستشارة طبيبك أو صيدليكم قبل إستعمال أي دواء

المقدار/طريقة الإستعمال :

البالغين الذين تتجاوز أعمارهم 15 سنة : 1-2 قرصا جرعة واحدة ، 3 مرات يوميا على فترات 4 ساعات . لا تتجاوز 6 أقراص خلال 24 ساعة .

الفشل الكلوي : المرضى الذين يعانون من الفشل الكلوي (تصفية الكرياتينين أقل من 10 مل / دقيقة)، الفاصل الزمني بين الجرعات على الأقل 8 ساعات.

في جميع الحالات يتعين التقيد بوصفة طبيبك

طريقة الاستعمال :

عن طريق الفم

مدة العلاج :

تقيدوا بوصفة طبيبك

الأثار الغير مرغوب فيها

يمكن أن يحدث هذا الدواء آثارا غير مرغوب فيها :

مرتبطة بالباربيطامول :

حالات نادرة من تفاعلات فرط الحساسية ، وذمة وعائية ، والطفح الجلدي .

مرتبطة بثنوبوكولشيكوزيد :

- إمكانية حساسية الجلد

- اضطرابات نادرة للجهاز الهضمي : الإسهال ، وآلام في المعدة .

لا تترددوا في استشارة طبيبك أو صيدليكم والإشارة إلى أي أثر غير مرغوب فيه خاصة الآثار التي لا تتضمنها هذه النشرة .

الحفظ :

لا تتجاوزوا التاريخ المبين على الغلاف الخارجي

تخزين في درجة حرارة تقل عن 25 درجة مئوية .

لا يترك في متناول الأطفال

قائمة I

رخصة رقم : 189DMP/21/NNP

 POLYMÉDIC

رنقة أميوط دانفيل، حي أرسلان

الدار البيضاء - المغرب

د.م. الخوياشي صيدلي مسؤول





الدكتور عبد الحق مودن

Docteur Abdelhak Mouden

Spécialiste

Médecine Physique - Ostéopathie.

Podologie - Mésothérapie.

Traumatologie du Sport

Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier

Membre de la Société Française d'Ostéopathie



119, شارع بوربون - إقامة فنيسيا - الدار البيضاء  
119, Avenue de Bourgogne - Résidence venezia - Rez de chaussée, Casablanca  
Tél.: 05 22 27 85 61 / 05 22 29 76 97 - Fax : 05 22 20 94 44  
E-mail : osteopathecasablanca@gmail.com / Site web : www.osteopathe-casablanca.com  
INP 091178860

19/12/2019.

BENJADA - SOUMAYA

Reçu

Neurologie

Cervico Brachial.

-> Consultation spinale Cerv.

-> X<sub>ray</sub> inf<sub>l</sub> Cerv.

TOTAL: 000.00

Dr. Abdelhak MOUDEN  
119, Bd Bourgogne - Casablanca  
Tél: 0522 27 85 61 / 29 76 97  
Fax: 0522 20 94 44

# PENTA SKIN



## Gel chauffant

Antidouleur  
Anti-inflammatoire



- ✓ Diminue la raideur musculaire
- ✓ Soulage
- ✓ Apaise

PF  
Pe  
ai  
ir  
n  
Fo  
un

Pen  
doit  
appli  
prés

IM

Appli  
chau  
doul  
jusq

Appli  
Ne tac  
Ne col

usif :